

# 新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

## Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

輪島市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Wajima

\*太枠内にご記入または該当する□に✓を記入してください。

① 窓口に来た人  Person submitting the form	フリガナ					
	氏名 Name					
	連絡先電話番号 Phone number					
② 請求者  Person who wishes to get the certificate	フリガナ	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ Same as ①				
	氏名 Name					
	生年月日 (西暦) Date of birth	Year	Month	Date		
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 本人 Same as ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	<input type="checkbox"/> その他 ( ) Other
	連絡先電話番号 Phone number	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ Same as ①				
③ その他  Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan	<input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan			
	申請の種類 Type of application	<input type="checkbox"/> 過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか? Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No			新規 New application	
		<input type="checkbox"/> 上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？(パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No			再交付 Re-issue	

※①窓口に来た人と②請求者が異なる場合は記入してください。

下記のとおり、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請に関する権限を委任します。

受任者 (①窓口に来た人) 氏名 ( )

委任者 (②請求者) 氏名 ( ) (自署)

必要書類確認欄	
<input type="checkbox"/> 申請書	<input type="checkbox"/> (紛失した場合を除き) 接種券の写し
<input type="checkbox"/> 返信用封筒 (返信先住所を記載し切手を貼ったもの)	
<input type="checkbox"/> ①窓口に来た人の本人確認書類 (○で囲む)	
1つ: 運転免許証・運転経歴証明書・マイナンバーカード・障害手帳	
2つ: 医療保険証・介護保険証・こどもの医療費受給資格者証・学生証・診察券(プラスチック製)	
<input type="checkbox"/> ②請求者の本人確認書類 (○で囲む)	
1つ: 運転免許証・運転経歴証明書・マイナンバーカード・障害手帳	
2つ: 医療保険証・介護保険証・こどもの医療費受給資格者証・学生証・診察券(プラスチック製)	
海外用を申請する場合	
<input type="checkbox"/> (②請求者の本人確認書類として) 旅券	

市処理確認欄			
発行	No.	VRS	Excel
	日付	担当	

各窓□ (受付印を押してください)

⇒子育て健康課

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いいたします。なお、「接種証明書（海外用及び日本国内用）」には、二次元コードが2つ（「日本国内用・海外用」と「海外用」）記載されます。

Re: Type of certificate

There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for international travel & domestic use. Please select a type of certificate you wish to receive. On the certificate for domestic use & international travel, 2 types of 2D barcodes are printed.

		日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for international travel & domestic use in Japan)	
券面上 Paper certificate	二次元コード 2D barcode	あり（1つ one barcode） 〔 SMART Health Cards (注1) 〕	あり（2つ two barcodes） 〔 SMART Health Cards ICAO VDS-NC (注2) 〕	
	人定事項 Person information	姓名（漢字ありローマ字なし） Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence) 生年月日 Date of birth	姓名（漢字ありローマ字あり） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number	
	接種記録 Vaccination record	接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
	証明主体 その他事項 Issuer & others	証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Minister 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
		日本国内用 Domestic use in Japan	日本国内用・海外用 Domestic use in Japan & International travel	海外用 International travel
二次元コード 2D barcode	二次元コード規格 Specification	SMART Health Cards	左記に同じ as shown on the left	ICAO VDS-NC
	搭載データ 項目 Data element	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字） Name (in Japanese) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字及びローマ字） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 証明書発行国 Issuing country 氏名（ローマ字） Name (in English) 生年月日 Date of birth 旅券番号 Passport number 証明書ID Certificate Identifier ワクチンの種類 Vaccine ワクチンの製品名 Vaccine brand ワクチン接種年月日 Vaccination Date ワクチン接種回数 Dose number ワクチン接種国 Vaccination country 接種責任者 Administering centre 製造番号 Lot number

注1：SMART® Health Cards規格：民間IT企業の共同プロジェクト「VCI」が策定した健康証明書用の規格。

\*1: SMART Health Cards: Specifications of the digital health certificate specified by the Vaccine Credential Initiative.

注2：ICAO VDS-NC規格：国連専門機関の一つである国際民間航空機関(ICAO)が策定した健康証明書用の規格。

\*2: ICAO VDS-NC: Specifications of the digital health certificate specified by the International Civil Aviation Organization (ICAO).